

SSV PCK 90 Schwedt e.V.
Breite Allee 3-9
16303 Schwedt

Tel. 411652
Fax. 411560
ssv-pck90@swschwedt.de
www.ssv-pck-90-schwedt.de

Antrag auf Beitragsminderung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit beantrage ich/ wir _____

☐ **Familienmitgliedschaft monatlicher Beitrag 20,50 €**

Name Kontoinhaber,	Vorname	Abteilung/Mitglieds Nr.	Abteilungsbeitrag

(2 Erwachsene+1. Kind bis 18 Jahre)

☐ **Ehepaar monatlicher Beitrag 18,00 €**

Name Kontoinhaber	Vorname	Abteilung/Mitglieds Nr.	Abteilungsbeitrag

Sowie die Bedingungen für eine Ermäßigung Familie oder Ehepaar nicht mehr zutreffen, bitte umgehend eine Änderungsmeldung in der Geschäftsstelle abgeben.

Ermäßigung !!! halbjährlich neu beantragen und Nachweis erbringen!!!
(bis 30.11. für das folgende 1.Halbjahr/bis 31.05. für das 2.Halbjahr)

für

☐ Studenten bis 25 Jahre	5,50 €
☐ Wehr-/Zivildienstleistende/FSJ/BFD	5,50 €
☐ Azubi/Abiturienten	5,50 €
☐ Arbeitslose/Bürgergeldempfänger	5,50 €
☐ Rentner (einmalig beantragen)	8,00 €

Name Kontoinhaber	Vorname	Abteilung/Mitglieds Nr.	Abteilungsbeitrag

Ermäßigung tritt ab Aufnahme in den Verein, bei Neubeartragung und Änderung
ab 01.01..... oder 01.07..... nach der Antragstellung in Kraft.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers